

II. DATOS DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE EL SOLICITANTE

¿Quién cubre tus gastos colegiaturas y gastos familiares?:

Nombre: _____ Parentesco: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Estado civil: Soltero () Casado: () Otro: _____ Edad: _____ años

Dirección: _____
Calle Núm. Colonia Municipio Estado

Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____ FB: _____

Ocupación: _____ Nombre de la empresa/lugar de trabajo: _____

Domicilio de la empresa/lugar de trabajo:

Calle Núm. Colonia Municipio Estado

Giro: _____ Puesto: _____ Antigüedad: _____

III. DATOS FAMILIARES GENERALES

¿Vive el padre? Si () No () ¿vive la madre? Si () No ()

Nombre del padre: _____ Tel: _____ Cel: _____

Ocupación: _____

Nombre de la madre: _____ Tel: _____ Cel: _____

Ocupación: _____

Estado civil de los padres: Casados () Unión Libre () Divorciados () Separados ()

Otro: _____

Número de hermanos del solicitante: _____ No. De Personas que viven en el
domicilio familiar _____

No. De personas que dependen de los ingresos familiares: _____

IV. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Aporta Al Ingreso Familiar	Nombre De La Escuela	Grado	Nivel	Colegiatura	%Beca

V. DETALLE DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR

INGRESOS

NOMBRE	PARENTESCO	EMPLEADO	OCUPACIÓN/PUESTO	PENSIONADO	INGRESOS MENSUALES APROXIMADOS
Total de Ingresos familiares mensuales					

EGRESOS:

CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
Renta O Pago De Casa Habitación*.		Libros Y Materiales Escolares.	
Pago De Hipoteca*.		Gasolina Y Transporte.	
Servicios (Agua, Electricidad, Teléfono, Etc.).		Mantenimiento De La Casa.	
Impuestos (Predial, Tenencia, Etc.).		Gastos Médicos.	
Alimento Y Despensa.		Seguros (De Vida, Auto, Casa, Etc.)*.	
Vestido.		Servicio Doméstico.	
Créditos Comerciales Y Tarjetas De Crédito*.		Diversiones Y Entretenimiento.	
Crédito De Automóvil*.		Vacaciones.	
Colegiaturas*.		Otros Gastos (Especifique).	
Total de egresos familiares mensuales			

(*) El interesado presentara copia de los estados de cuenta y/o recibos de pago de los últimos 3 meses.

VI. PROBLEMÁTICA QUE IMPACTA LA ECONOMÍA FAMILIAR DEL SOLICITANTE

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ingresos Insuficientes. | <input type="checkbox"/> Desempleo Temporal. | <input type="checkbox"/> Fallecimiento. |
| <input type="checkbox"/> Demanda. | <input type="checkbox"/> Hipoteca. | <input type="checkbox"/> Gastos Médicos. |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil. | <input type="checkbox"/> Jubilación. | <input type="checkbox"/> Liquidación. |
| <input type="checkbox"/> Quiebra. | <input type="checkbox"/> Catástrofe. | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Tiempo estimado para solucionar o mejorar la situación económica: _____

VII. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA FAMILIAR

La casa donde vives es: Propia () Rentada ()

Si la casa es propiedad de la familia o está siendo pagada indique:

FECHA DE ADQUISICIÓN	SUPERFICIE TOTAL (M2)	SUPERFICIE CONSTRUIDA (M2)	No. DE HABITACIONES	No. DE BAÑOS	VALOR COMERCIAL ACTUAL	CANTIDAD QUE ADEUDA	PLAZO	PAGO MENSUAL (\$)

Si la casa No es propiedad de la familia, indique:

FECHA DE ALQUILER	SUPERFICIE TOTAL (M2)	SUPERFICIE CONSTRUIDA (M2)	No. DE HABITACIONES	No. DE BAÑOS	RENTA MENSUAL

¿Principalmente de que material está construida?

Concreto, Ladrillo () Madera, Lamina U Otros Materiales ()

VIII. OTRAS PROPIEDADES DE LA FAMILIA

Si la familia tiene otras propiedades como casas, departamentos, ranchos, terrenos, etc., indique:

DESCRIPCIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE TOTAL (M2)	SUPERFICIE CONSTRUIDA (M2)	VALOR COMERCIAL	INGRESO QUE GENERA MENSUALMENTE

Declaro bajo protesta de decir verdad que los documentos y datos asentados en esta solicitud son verídicos y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

Nombre Y Firma Del Solicitante

Nombre Y Firma Del Padre O Tutor